

走行会 & DTM Challenge参加申込書

提出日 年 月 日

開催	開催日		開催場所			
	年 月 日					
クラス	走行会		DTM Challenge (※過給器付車両は1.4倍換算 / ※AT車の場合は1クラス下への変更も可)			
	<input type="checkbox"/> 走行会クラス		<input type="checkbox"/> クラス1 (2000cc以下) <input type="checkbox"/> クラス2 (2800cc以下) <input type="checkbox"/> クラス3 (2900cc以上)			
参加ドライバーについて	エントリーネーム (タイム計測のリザルト・取材に反映されます)			チーム名 (DTMチャレンジエントリーの方のみご記入下さい)		
	フリガナ			フリガナ		
	フリガナ					
	氏名					
	フリガナ					
	〒					
	住所					
	ハンドルネーム				電話番号	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳	携帯番号	
	生年月日	年 月 日			血液型	RH
メールアドレス (なるべくPCのアドレス)			@			
緊急連絡先 (ご家族など)				電話番号		
氏名				続柄		
				携帯番号		
参加車両	車名 (例:BMW E36 318is)				排気量	cc
	車両型式				年式	
	ホームコース 過去ベストタイム				おおよその走行回数	
誓約書	私は、本大会参加にあたり関連して起こった死亡、負傷、その他の事故で私達参加者及び参加関係者及び車輛、施設の受けた損害について、決してサーキット関係者、主催者、スタッフ、他の参加者、インストラクターなどに対して非難したり責任を追求したり、また損害の賠償を要求しないことを誓約いたします。尚、この事は事故がそれらの関係者の手違いやミスが起因した場合であっても変わりありません。また、運転者は参加種目について標準能力を持っていること、並びに参加車輛についてはコースまたはスピードに対して適格であり、かつ走行が可能でインストラクターの指示には従うことを誓います。					
	20 年 月 日		ドライバー署名		印	
同意書	※未成年者の参加については、保護者又は親権者の同意署名が必要です。 参加出場することを親権者として承諾いたします。					
	20 年 月 日		親権者署名		印	
参加申込方法	申込用紙を送信後、下記口座に参加料をお振込み下さい。 ※振込人名義がエントリー名と異なる場合はコメント欄にご記入下さい。 ※振り込みの完了をもって正式な申し込みとなります。 <振込口座> <small>ギンコウ ホンテンエイゴウ フツウ</small> ジャパンネット銀行 本店営業部 普通 5216498 カ)サンライズ エントラントの都合により参加出来なくなった場合、エントリー費の返金は出来ません			ご記入後、FAXまたはメールにて↓送信お願いします。 EURO FESTA事務局 サンライズブルバード池袋内 〒173-0025 東京都板橋区熊野町2-10 FAX : 03-3530-2768 TEL : 03-3530-1333 Mail : info@sunrise-blvd.co.jp 担当:福田		
コメント						

事務局記載欄	ゼッケン	入金済	<input type="checkbox"/>	備考欄
--------	------	-----	--------------------------	-----

: 記入必須